

Stellingen

Behorende bij het proefschrift

Ultrasonography Of The LIMA Graft

1. Postoperatively, LIMA Doppler characteristics show a shift towards coronary Doppler velocity spectra (*this thesis*).
2. Supraclavicular ultrasonographic diastolic values are significantly higher in sequential LIMA grafts compared to single LIMA grafts during stress testing at mid-term follow-up and correlate significantly with the LIMA run-off area (*this thesis*).
3. String sign LIMA grafts are in a “low functional state” at rest and can adapt to myocardial stress conditions (*this thesis*).
4. Transthoracic ultrasonography can detect profiles in the proximal part of single LIMA bypass grafts and T-grafts but can not distinguish between string sign and patent grafts at long-term follow-up (*this thesis*).
5. The patency of distal T-graft anastomoses can not be determined by transthoracic Doppler (*this thesis*).
6. Verdere uitbreiding van het aantal cardiochirurgische centra is niet zinvol, gezien de afname van de wachttijden voor hartoperaties.
7. De visie van een thoraxchirurg is aanmerkelijk ruimer dan het gezichtsveld tijdens een operatie.
8. Postoperatieve intensive care werkt alleen wanneer daadwerkelijk de chirurgie gevolgd wordt.
9. Ook in het zorgpad thoraxchirurgie staat de patiënt centraal en floreren faciliterende disciplines het best door een actieve bijdrage.
10. Wetenschappelijk onderzoek gedijt het best onder onbevooroordeelden.
11. Wacht niet op het leven, het leven wacht op jou (*Emilie Depuydt*).

Joost M. Hartman
14 januari 2009